Objet : **Adhésion et cotisation annuelle**

Chers membres,

Chaque année, la Coop accueille de nouveaux membres et du même coup procède à la mise à jour de sa liste de membres.

Pour être membre de la Coop, les familles doivent souscrire à une part sociale de 10$. Cette part sociale ne se paie qu’une seule fois, soit lors de l’adhésion de la famille à la Coop.

De plus, le règlement de régie interne de la Coop prévoit qu’à chaque année, à l’occasion de la rentrée scolaire, une cotisation de 5$ par enfant est exigée.

Ainsi, afin de nous aider à garder nos dossiers à jour, nous vous demandons S.V.P. de bien vouloir remplir le formulaire au bas de cette page :

* Si vous n’êtes pas déjà membre, de payer votre adhésion (10$ de part sociale) et de payer votre cotisation annuelle (5$ par enfant) à la COOP ou;
* Si vous êtes déjà membre, de payer votre cotisation annuelle (5$ par enfant) à la COOP

Merci de bien vouloir déposer ce formulaire avec le menu de septembre dans la boîte près de la COOP.

Merci beaucoup de votre habituelle collaboration.

Votre COOP

Numéro de membre (si déjà adhéré): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du parent  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ne pas oublier votre code postal SVP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Maman ( ) Papa

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Maman ( ) Papa

Tél. 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maison ( ) - Cell: Maman( ) Papa( ) –Bureau: Maman( ) Papa( )

Tél. 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maison ( ) - Cell: Maman( ) Papa( ) –Bureau: Maman( ) Papa( )

Tél. 3 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maison ( ) - Cell: Maman( ) Papa( ) –Bureau: Maman( ) Papa( )



Nom de l’enfant  1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gr : \_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’enfant  2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gr : \_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’enfant  3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gr : \_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’enfant 4 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gr : \_\_\_\_\_\_\_\_

Une part sociale par parent (**SEULEMENT** si vous n’êtes **PAS** déjà membre) de 10$

 +

Nombre d’enfant(s) utilisateur(s) = \_\_\_\_\_\_\_\_\_ X cotisation annuelle de 5$ = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Total à payer = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si vous souhaitez payer par chèque, vous devez le faire à l’ordre de : Coop de solidarité du Tourne-Vent. Merci!

 À mon départ comme membre de la COOP, je désire faire don à la COOP de la part sociale qui

 pourrait m'être remboursée si j'en fais la demande par écrit.